



Государственный комитет
СССР
по делам изобретений
и открытий

О П И С А Н И Е ИЗОБРЕТЕНИЯ

К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

- (61) Дополнительное к авт. свид-ву -
(22) Заявлено 31.01.78 (21) 2579166/28-13
с присоединением заявки № -
(23) Приоритет -

Опубликовано 23.09.80. Бюллетень № 35
Дата опубликования описания 25.09.80

(11) 764684

(51) М. Кл.³

А 61 н 25/00

(53) УДК 616.13-
-089 (088.8)

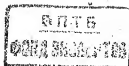
(72) Авторы
изобретения

В. П. Воинов, Н. М. Ведерников, Ю. И. Малышев
и Л. П. Вербовецкий

(71) Заявитель

Челябинский государственный медицинский институт

(54) ФИЛЬТР-ЛОВУШКА



Изобретение относится к медицин-
ской технике, а именно к кардиохирур-
гическим инструментам.

Известен фильтр-ловушка, который
содержит трубку-проводник со стерж-
нем, капсулу, а также округлой формы
пластмассовую пластинку с отверстия-
ми, в которую запрессован металличе-
ский каркас, придающий фильтру форму
зонтика. По окружности фильтра вы-
полнены острые зубцы, являющиеся про-
должением каркаса, которые предназна-
чены для фиксации фильтра к стенкам
нижней полой вены. Заключенный в сло-
женном виде в небольшую металличе-
скую капсулу фильтр под контролем
рентгеновского экрана вводят с помо-
щью проводника-трубки через временную
вену в нижнюю полую вену и фиксируют
в ней путем внедрения острых его зуб-
цов в стенку нижней полой вены [1].

Недостатками данного фильтра-ло-
вушки являются предельно узкие воз-
можности его применения, связанные,
прежде всего, с особенностью лишь од-
ностороннего его воздействия внутри
полой вены фильтр конструктивно невоз-
можно опять сложить и убрать в капсу-
лу. Вследствие этого при его исполь-

зовании не исключаются случаи тяже-
лой травмы больного, вызванные повре-
ждением стенок нижней полой вены, ок-
ружающих тканей и органов и др. Кро-
ме того, оставляемый в просвете ниж-
ней полой вены фильтр сам по себе яв-
ляется местом оседания тромбов, что,
в конечном итоге, может привести к
полной закупорке нижней полой вены.

Цель изобретения - обеспечение
атравматичного введения, фиксация
и извлечения фильтра при кардиохи-
рургических вмешательствах.

Поставленная цель достигается тем,
что в фильтр-ловушке капсула укреп-
лена на стержне между каркасом и
фильтрующим элементом, причем наруж-
ный край каркаса снабжен упругим коль-
цом.

На фиг. 1 изображен фильтр-ловуш-
ка, в рабочем положении; на фиг. 2 -
то же, в сложенном состоянии; на
фиг. 3 - механизм управления, в ра-
бочем положении; на фиг. 4 - то же,
при сложенном фильтре; на фиг. 5 и
6 - моменты использования фильтра-ло-
вушки при операции.

В предлагаемом фильтре-ловушке
фильтрующий элемент 1 с упругим коль-
цом 2 закреплён снаружи по краю кар-

каса, выполненного из рычагов 3, шарнирно связанных с трубкой-проводником 4, внутри которой размещен стержень 5. Один конец стержня 5 снабжен капсулой 6, установленной открытым торцом к трубке-проводнику 4 в вершине фильтрующего элемента 1. Другой конец стержня 5 связан со штоком 7 механизма управления, корпус 8 которого жестко соединен с трубкой-проводником 4. На корпусе 8 закреплен фиксатор 9 и установлена возвратная пружина 10. Стержень 5 имеет направляющий конус 11, а трубка-проводник 4 - обратный конус 12.

Фильтр-ловушка работает следующим образом.

Во время кардиохирургического вмешательства, например митральной комиссуротомии, фильтр-ловушку в сложном состоянии проводят через отверстие в стенке левого желудочка в восходящую часть аорты сразу за ее клапаны. Нажатием на шток 7 механизма управления вызывают перемещение стержня 5 с капсулой 6 относительно трубки-проводника 4 до освобождения рычагов 3 каркаса. Дальнейшее перемещение стержня 5 с капсулой 6 приводит к натяжению фильтрующего элемента 1 и расхождению рычагов 3 каркаса до упора в стенку аорты, которое контролируется снаружи рукой хирурга.

Плотное прилегание края фильтрующего элемента 1 обеспечено натяжением упругого кольца 2, при этом происходит сжатие пружины 10. В установленном положении закрепляют шток 7 относительно корпуса 8 фиксатором 9, затем вскрывают ушко левого предсердия и далее по обычной методике производят митральную комиссуротомию.

Тромбы, имевшиеся в полостях левой половины сердца и проникшие во время комиссуротомии в аорту, собираются в фильтр-ловушке, который в то же время не препятствует свободному кровотоку по аорте. После осуществления комиссуротомии освобождают фиксатор 9 и под усилием возвратной пружины 10 стержень 5 с капсулой 6 перемещается в сторону рычагов 3 каркаса. Рычаги 3 складываются и входят в капсулу 6, а фильтрующий элемент 1 вместе с тромбами 13 облегает

капсулу 6 снаружи. Затем извлекают фильтр-ловушку в сложенном состоянии. Направляющий конус 11 и обратный конус 12 облегчают проведение фильтра-ловушки через отверстие в стенке левого желудочка сердца и створках аортального клапана.

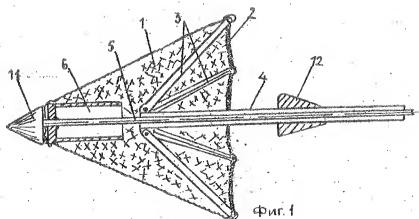
Таким образом, фильтр-ловушка дает возможность значительно уменьшить опасность тромбоэмболии магистральных сосудов при оперативном вмешательстве, например во время широко распространенной операции митральной и аортальной комиссуротомии, расширяет показания к оперативному вмешательству, повышает ее эффективность, облегчает технику операции. Кроме того, возможно дозированное раскрытие фильтра-ловушки в зависимости от диаметра аорты больного, что избавляет от необходимости создания набора подобных инструментов разного калибра.

Применение фильтра-ловушки не требует дополнительного оперативного вмешательства и является безопасным. Инструмент может быть использован как при "закрытой", так и при "открытой" (с применением искусственного кровообращения) методике операций на сердце, поскольку даже самое тщательное удаление тромбов из полостей левой половины сердца при операциях в условиях искусственного кровообращения не гарантирует от попадания мелких тромбов и кальцинатов в сосуды головного мозга.

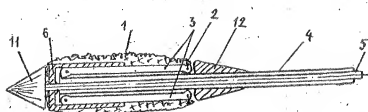
формула изобретения

Фильтр-ловушка, содержащий трубку-проводник со стержнем, каркас с фильтрующим элементом и капсулу, отличающаяся тем, что, с целью атравматичного введения, фиксации и извлечения фильтра при кардиохирургических вмешательствах, капсула укреплена на стержне между каркасом и фильтрующим элементом, причем наружный край каркаса снабжен упругим кольцом.

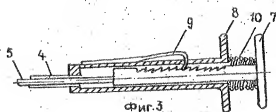
Источники информации, принятые во внимание при экспертизе
1. "Грудная хирургия", 1977, № 3, с. 15-25.



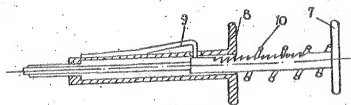
Фиг. 1



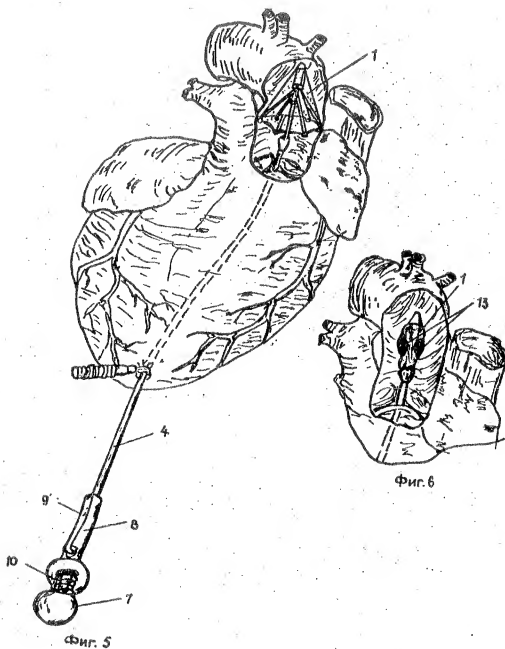
Фиг. 2



Фиг. 3



Фиг. 4



Составитель Л. Соловьев

Редактор А. Мотыль Техред Л. Сердюкова Корректор И. Муска

Заказ 6862/2

Тираж 673

Подписное

ВНИИИ Государственного комитета СССР

по делам изобретений и открытий

113035, Москва, Ж-35, Раушская наб., д. 4/5

Филиал ИПИ "Патент", г. Ужгород, ул. Проектная, 4